

Ba Vì, ngày 21 tháng 8 năm 2024

YÊU CẦU BÁO GIÁ

Kính gửi: Các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam

Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì có nhu cầu tiếp nhận báo giá để tham khảo, xây dựng giá gói thầu, làm cơ sở tổ chức lựa chọn nhà thầu cho dự toán mua sắm vật tư thay thế phục vụ sửa chữa, bảo dưỡng Máy đông máu tự động STA COMPACTMAX với nội dung cụ thể như sau:

I. Thông tin của đơn vị yêu cầu báo giá

1. Đơn vị yêu cầu báo giá: Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì

2. Thông tin liên hệ của người chịu trách nhiệm tiếp nhận báo giá:

Họ tên: Lê Mạnh Tín

Chức vụ: Viên chức Phòng Vật tư – Thiết bị y tế

Điện thoại: 0945634131

Email: phongvattubavi@gmail.com

3. Cách thức tiếp nhận báo giá:

- Nhận trực tiếp tại địa chỉ: Phòng Vật tư – Thiết bị y tế Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì.

Địa chỉ: Thôn Đồng Bàng, Xã Đồng Thái, Huyện Ba Vì, Thành phố Hà Nội.

- Nhận qua email: phongvattubavi@gmail.com.

4. Thời hạn tiếp nhận báo giá: Từ 08h ngày 22 tháng 8 năm 2024 đến trước 17h00 ngày 04 tháng 09 năm 2024 ⁽²⁾

Các báo giá nhận được sau thời điểm nêu trên sẽ không được xem xét.

5. Thời hạn có hiệu lực của báo giá: Tối thiểu 90 ngày, kể từ ngày 05 tháng 8 năm 2024.

II. Nội dung yêu cầu báo giá:

1. Danh mục hàng hóa/dịch vụ

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
1	Bộ phụ kiện thay thế định kì tiêu chuẩn của máy xét nghiệm đông máu	- Bộ phụ kiện thay thế định kì 06 tháng/lần tiêu chuẩn của máy xét nghiệm đông máu - Tương thích với Máy đông máu tự động STA COMPACT MAX của Bệnh viện	2	Bộ
2	Bộ phụ kiện thay thế hàng năm của máy xét nghiệm đông máu	- Bộ phụ kiện thay thế hàng năm của máy xét nghiệm đông máu - Tương thích với Máy đông máu tự động STA COMPACT MAX của Bệnh viện	1	Bộ
3	Dung dịch làm mát dùng cho máy xét nghiệm đông máu	- Dung dịch làm mát dùng cho máy xét nghiệm đông máu - Làm giảm nhiệt độ ở trên khay hóa chất - Thể tích $\geq 1000\text{ml}$/chai - Tương thích với Máy đông máu tự động STA COMPACT MAX của Bệnh viện	1	Chai
4	- Ống dây ty gon bằng nhựa của máy xét nghiệm đông máu	- Ống dây Tygon bằng nhựa của máy xét nghiệm đông máu - Tương thích với Máy đông máu tự động STA COMPACT MAX của Bệnh viện	1	Bộ
5	Bóng đèn halogen dùng cho máy xét nghiệm đông máu	- Bóng đèn halogen dùng cho máy xét nghiệm đông máu - Tương thích với Máy đông máu tự động STA COMPACT MAX của Bệnh viện	1	Cái

STT	Danh mục hàng hóa/dịch vụ	Mô tả yêu cầu về tính năng, thông số kỹ thuật và các thông tin liên quan về kỹ thuật	Số lượng	Đơn vị tính
6	Bảo dưỡng và khắc phục sự cố máy xét nghiệm đông máu tự động	- Dịch vụ bảo dưỡng và khắc phục sự cố máy xét nghiệm đông máu tự động (Model: STA COMPACT MAX) - Bảo dưỡng định kỳ máy theo quy trình chuẩn của nhà sản xuất: 02 lần/ 01 năm - Khắc phục sự cố cho máy tại Bệnh viện: 02 lần/ 01 năm - Sau bảo dưỡng thiết bị hoạt động tốt	1	Dịch vụ
	Tổng: 06 khoản			

2. Địa điểm cung cấp, lắp đặt: Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì (Địa chỉ: Thôn Đồng Bàng, Xã Đồng Thái, Huyện Ba Vì, Thành phố Hà Nội).

3. Thời gian giao hàng dự kiến: 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.

4. Dự kiến về các điều khoản tạm ứng, thanh toán hợp đồng:

Thanh toán một lần hoặc nhiều lần tương ứng với giá trị nghiệm thu, thanh toán bằng hình thức chuyển khoản qua ngân hàng.

Thanh toán trong thời hạn 60 ngày kể từ ngày Nhà thầu thực hiện bàn giao, lắp đặt, nghiệm thu và cung cấp đầy đủ hồ sơ thanh toán cho Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì.

5. Các thông tin khác:

5.1 Yêu cầu về kỹ thuật đối với hàng hóa/dịch vụ

- Địa điểm và tiến độ thực hiện:

+ Địa điểm thực hiện: Giao hàng, sửa chữa, bảo dưỡng tại Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì

+ Tiến độ thực hiện:

- Cung cấp hàng hóa: Trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực.
- Cung cấp dịch vụ: Lần 1 trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày hợp đồng có hiệu lực, lần 2 trong thời hạn 365 ngày.

- Hàng hóa cung cấp đúng danh mục, số lượng, đáp ứng yêu cầu tính năng, thông số kỹ thuật nêu tại khoản 1, Mục II.

- Hàng hóa mới 100%, có xuất xứ rõ ràng, hợp pháp.

- Bảo hành $\geq$ 03 tháng (đối với hàng hóa)

5.2 Yêu cầu đối với các hãng sản xuất, nhà cung cấp

- Báo giá theo mẫu đính kèm.
- Đăng ký kinh doanh trong lĩnh vực phù hợp với hàng hóa cung cấp, đủ điều kiện kinh doanh với các hàng hóa cung cấp.
- Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của hàng hóa.

Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì trân trọng kính mời các hãng sản xuất, nhà cung cấp tại Việt Nam quan tâm và gửi báo giá theo nội dung yêu cầu nêu trên.

Nơi nhận:

- Như Đề gửi;
- Lưu: VT, VTTBYT.



GIÁM ĐỐC

Phạm Bá Hiện

Mẫu báo giá

(Kèm theo Yêu cầu báo giá ngày 21/08/2024 của Bệnh viện đa khoa huyện Ba Vì)

BÁO GIÁ⁽¹⁾

Kính gửi: ... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá]

Trên cơ sở yêu cầu báo giá của... [ghi rõ tên của Chủ đầu tư yêu cầu báo giá], chúng tôi...[ghi tên, địa chỉ của hãng sản xuất, nhà cung cấp; trường hợp nhiều hãng sản xuất, nhà cung cấp cùng tham gia trong một báo giá (gọi chung là liên danh) thì ghi rõ tên, địa chỉ của các thành viên liên danh] báo giá cho các thiết bị y tế như sau:

1. Báo giá cho các thiết bị y tế và dịch vụ liên quan

STT	Danh mục hàng hóa ⁽²⁾	Ký, mã, nhãn hiệu, model, hãng sản xuất ⁽³⁾	Mã HS ⁽⁴⁾	Năm sản xuất ⁽⁵⁾	Xuất xứ ⁽⁶⁾	Số lượng/khối lượng ⁽⁷⁾	Đơn giá ⁽⁸⁾ (VND)	Chi phí cho các dịch vụ liên quan ⁽⁹⁾ (VND)	Thuế, phí, lệ phí (nếu có) ⁽¹⁰⁾ (VND)	Thành tiền ⁽¹¹⁾ (VND)
1	Thiết bị A									
2	Thiết bị B									
n	...									

(Gửi kèm theo các tài liệu chứng minh về tính năng, thông số kỹ thuật và các tài liệu liên quan của thiết bị y tế)

2. Báo giá này có hiệu lực trong vòng: ngày, kể từ ngày ... tháng ... năm ... [ghi cụ thể số ngày nhưng không nhỏ hơn 90 ngày], kể từ ngày ... tháng ... năm...[ghi ngày....tháng...năm.... kết thúc nhận báo giá phù hợp với thông tin tại khoản 4 Mục I – Yêu cầu báo giá].

3. Chúng tôi cam kết:

- Không đang trong quá trình thực hiện thủ tục giải thể hoặc bị thu hồi Giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh hoặc các tài liệu tương đương khác; không thuộc trường hợp mất khả năng thanh toán theo quy định của pháp luật về doanh nghiệp.
- Giá trị của các thiết bị y tế nêu trong báo giá là phù hợp, không vi phạm quy định của pháp luật về cạnh tranh, bán phá giá.
- Những thông tin nêu trong báo giá là trung thực.

....., ngày..... tháng.....năm....

Đại diện hợp pháp của hãng sản xuất, nhà cung cấp⁽¹²⁾

(Ký tên, đóng dấu (nếu có))

Ghi chú:

- (1) Hãng sản xuất, nhà cung cấp điền đầy đủ các thông tin để báo giá theo Mẫu này. Trường hợp yêu cầu gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản của nhà thầu để gửi báo giá và các tài liệu liên quan cho Chủ đầu tư theo hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia. Trong trường hợp này, hãng sản xuất, nhà cung cấp không phải ký tên, đóng dấu theo yêu cầu tại ghi chú 12.
- (2) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi chủng loại thiết bị y tế theo đúng yêu cầu ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế” trong Yêu cầu báo giá.
- (3) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể tên gọi, ký hiệu, mã hiệu, model, hãng sản xuất của thiết bị y tế tương ứng với chủng loại thiết bị y tế ghi tại cột “Danh mục thiết bị y tế”.
- (4) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể mã HS của từng thiết bị y tế.
- (5), (6) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể năm sản xuất, xuất xứ của thiết bị y tế.

- (7) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể số lượng, khối lượng theo đúng số lượng, khối lượng nêu trong Yêu cầu báo giá.
- (8) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị của đơn giá tương ứng với từng thiết bị y tế.
- (9) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị để thực hiện các dịch vụ liên quan như lắp đặt, vận chuyển, bảo quản cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế; chỉ tính chi phí cho các dịch vụ liên quan trong nước.
- (10) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi cụ thể giá trị thuế, phí, lệ phí (nếu có) cho từng thiết bị y tế hoặc toàn bộ thiết bị y tế. Đối với các thiết bị y tế nhập khẩu, hãng sản xuất, nhà cung cấp phải tính toán các chi phí nhập khẩu, hải quan, bảo hiểm và các chi phí khác ngoài lãnh thổ Việt Nam để phân bổ vào đơn giá của thiết bị y tế.
- (11) Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi giá trị báo giá cho từng thiết bị y tế. Giá trị ghi tại cột này được hiểu là toàn bộ chi phí của từng thiết bị y tế (bao gồm thuế, phí, lệ phí và dịch vụ liên quan (nếu có)) theo đúng yêu cầu nêu trong Yêu cầu báo giá.

Hãng sản xuất, nhà cung cấp ghi đơn giá, chi phí cho các dịch vụ liên quan, thuế, phí, lệ phí và thành tiền bằng đồng Việt Nam (VND). Trường hợp ghi bằng đồng tiền nước ngoài, Chủ đầu tư sẽ quy đổi về đồng Việt Nam để xem xét theo tỷ giá quy đổi của Ngân hàng Ngoại thương Việt Nam (VCB) công bố tại thời điểm ngày kết thúc nhận báo giá.

- (12) Người đại diện theo pháp luật hoặc người được người đại diện theo pháp luật ủy quyền phải ký tên, đóng dấu (nếu có). Trường hợp ủy quyền, phải gửi kèm theo giấy ủy quyền ký báo giá. Trường hợp liên danh tham gia báo giá, đại diện hợp pháp của tất cả các thành viên liên danh phải ký tên, đóng dấu (nếu có) vào báo giá.

Trường hợp áp dụng cách thức gửi báo giá trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia, hãng sản xuất, nhà cung cấp đăng nhập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng tài khoản nhà thầu của mình để gửi báo giá. Trường hợp liên danh, các thành viên thống nhất cử một đại diện thay mặt liên danh nộp báo giá trên Hệ thống. Trong trường hợp này, thành viên đại diện liên danh truy cập vào Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia bằng chứng thư số cấp cho nhà thầu của mình để gửi báo giá. Việc điền các thông tin và nộp Báo giá thực hiện theo hướng dẫn tại Mẫu Báo giá và hướng dẫn trên Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia.

